

# REFERAT Handicaprådet 2022-2025 d. 11-06-2024

**Mødedato**           Tirsdag d. 11. juni 2024 kl. 08:00

**Mødested**           TEAMS-Møde

**Mødedeltagere**   Thomas Kok (Fravær), Marlene Harpsøe, Michael Mathiesen  
(Fravær), Jørgen Bodilsen (Fravær), Jacob Svendsen (Fravær), Pernille  
Madsen, Katrine Kjørbo (Fravær), Bente Slott, Sune Lundberg, Niels  
Fiil Hildebrandt, Majken Christensen (Fravær), Harun Avdal, Doris  
Hansen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Høring: Partnerskabsaftale med Ældre Sagen i Helsingør.....	4
Høring: Udmøntning af midler til nye kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med k.....	8
Orientering: Øget fokus på fællesskaber og civilsamfund i Center for Særlig Social Indsats.....	14
Høring: Valg til Seniorrådet som fremmødevalg.....	18
Høring: Implementering af Ankestyrelsens tilsynsudtalelse vedr. madservice på plejehjem.....	24
Orientering: kommende sager.....	26
Orientering: Handicaprådets Idéliste.....	27
Meddelelser og Eventuelt.....	29

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

24/21120

## **Sagen afgøres i:**

Handicaprådet 2022-2025

## **Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 11-06-2024**

Dagsorden godkendt.

### **Fraværende:**

Jørgen Bodilsen

Katrine Kjørbo

Michael Mathiesen

Majken Christensen

Thomas Kok

Jacob Svendsen

**Fraværende** Jørgen Bodilsen, Katrine Kjørbo, Michael Mathiesen, Majken Christensen, Thomas Kok, Jacob Svendsen

## Punkt 2: Høring: Partnerskabsaftale med Ældre Sagen i Helsingør

24/14704

### Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

### Indledning

Byrådet vedtog den 27. november 2023 et ændringsforslag om at indgå en partnerskabsaftale med Ældre Sagen med midler fra § 18-puljen og § 79-puljen.

Baggrunden for ændringsforslaget var, at de nye kriterier for tildeling af midler fra puljerne ville medføre, at Ældre Sagens Indkøbsordning fremover ville få færre midler til transportudgifter og derved ikke ville kunne gennemføre aktiviteterne. Formålet med ændringsforslaget var således, at sikre finansiering af Ældre Sagens Indkøbsordning og Fællesspisning og samtidig indgå en partnerskabsaftale, der skal forebygge og nedbringe ensomhed blandt seniorer og ældre i samarbejde med Ældre Sagen.

Med denne sag skal i Byrådet godkende partnerskabsaftalen med Ældre Sagen.

### Retsgrundlag

Serviceovens § 18: Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger.

Lov om social service § 79.

### Relation til vision og tværgående politikker

- Helsingør Kommunes Vision 2030 og særligt satsningsområdet: *Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.*
- Helsingør Kommunes Politik for Værdigt Ældrelev, 2023-2026
- Sundhedspolitik for Helsingør Kommune 2023-2030 og særligt fokusområde: *Fællesskaber der fremmer mental sundhed.*

### Sagsfremstilling

Siden Byrådets beslutning den 27. november, har der været en proces med at udvikle indholdet i aftalen samt en høringsproces om aftalens indhold blandt de relevante interessenter. Aftalen er udviklet på baggrund af Ældre Sagens erfaringer med partnerskabsaftaler med andre kommuner.

#### 1. Formål med aftalen

Formålet med aftalen er at forebygge og nedbringe ensomhed blandt ældre gennem et mere systematisk og langsigtet samarbejde mellem Helsingør Kommune og Ældre Sagen. Aftalen skal således medvirke til:

- at fremme den social-humanitære indsats, som Ældre Sagen Helsingør udfører til gavn for seniorer og ældre i Helsingør Kommune.
- at udbrede kendskabet til Ældre Sagens tilbud til borgere og personale i Center for Sundhed og Omsorg, så at flest mulige får gavn af tilbuddene.
- at udvikle nye relevante initiativer og samarbejdsformer mellem Ældre Sagen Helsingør og Center for Sundhed og Omsorg.

## 2. Aftalens indhold

### *2.1. Målgruppe*

Målgruppen for det social-humanitære arbejde er primært folkepensionister og borgere 65+, som af forskellige årsager eller livssituationer har behov for støtte og hjælp.

### *2.2. Aktiviteter*

Aktiviteterne er ikke kun Ældre Sagens Indkøbsordning og Fællesspisning, men inkluderer også andre af Ældre Sagens social-humanitære aktiviteter fx vågetjeneste og bisidder- og besøgstjeneste. Aktiviteterne, der er omfattet af aftalen fremgår af bilag 1.

### *2.3. Ansvar og rollefordeling*

Ældre Sagen Helsingør er ansvarlig for de social-humanitære aktiviteter, herunder rekruttering af frivillige og udførelsen af aktiviteterne. Ældre Sagens guide for samarbejdet mellem kommuner og regioner og Ældre Sagens lokale frivillige fremgår af bilag 2.

Center for Omsorg og Sundhed indgår i gensidig sparring omkring udfordringer, udvikling og andre behov for at sikre et frugtbart samarbejde og fortsat kontinuitet i aktiviteterne.

Center for Omsorg og Sundhed bidrager med udbredelsen af kendskabet til de social-humanitære aktiviteter gennem formidling af oplysningsmateriale til relevante enheder, borgere i kommunen og via andre informationsveje.

### *2.4. Årlige statusmøder*

Dialogen sikres ved et fast årligt statusmøde med deltagelse af bl.a. udvalgsformand for Omsorgs- og Sundhedsudvalget, Direktør for Social, Sundhed og Arbejdsmarked og Centerchef i Center for Sundhed og Omsorg.

### *2.5. Aftalens gyldighed og opsigelse*

Partnerskabsaftale træder i kraft fra 15. juni 2024 og løber i 3 år, hvorefter aftalen kan forlænges.

Aftalen evalueres og revideres løbende efter ønske og behov gennem dialog mellem Ældre Sagen Helsingør og Center for Sundhed og Omsorg.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Økonomien i aftalen er samlet set på 321.800 kr. pr. år, som vil kunne finansieres med et tilskud fra § 18 og § 79 puljerne:

- § 18-puljen: 306.800 kr.
- § 79-puljen: 15.000 kr.

Støtten skal gå til aktiviteter for borgere med bopæl i Helsingør Kommune og skal gå til de beskrevne aktiviteter i bilag 1, men vil dog primært dække indkøbsordningen og fællesspisning.

## **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at partnerskabsaftalen med Ældre Sagen med start i 2024 godkendes.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at der foretages høring i Handicaprådet

## **Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 11-06-2024**

Tina Hagelskjær Pedersen deltog under punktet, hvor hun orienterede om sagen og svarede på spørgsmål.

I dette høringssvar skal det understreges, at Handicaprådet *ikke* tager stilling til selve formålet med og nødvendigheden af den foreslåede partnerskabsaftale mellem Helsingør Kommune og Ældresagen i Helsingør.

Handicaprådet kan ikke anbefale, at en meget stor del af kommunens paragraf 18 midler og en mindre del af paragraf 79 midlerne på denne måde permanent 'øremærkes' et enkelt formål og en enkel organisation. Det betyder en væsentlig reduktion af de midler som samtlige øvrige frivilligorganisationer i kommunen kan søge om bevillinger fra.

Ifølge sagsfremstillingen skyldes den planlagte 'særordning' de af byrådet vedtagne nye generelle retningslinjer for tildeling af midler til de to ordninger, hvor der generelt ikke længere kan søges om dækning af transportudgifter: Citat: *"Nye kriterier for tildeling af midler fra puljerne ville medføre, at Ældre Sagens Indkøbsordning fremover ville få færre midler til transportudgifter og derved ikke ville kunne gennemføre aktiviteterne"*.

For det første finder Handicaprådet det uheldigt, at der straks ændres i de nye kriterier, når det viser sig, at der opstår problemer for en enkelt specifik frivilligdrevede ordning.

For det andet og vigtigere skal Handicaprådet understrege, at en lang række af de aktiviteter, som de øvrige frivilligorganisationer på tværs i kommunen driver til fordel for udsatte og udfordrede borgere, også indeholder eller kan indeholde betydelige transportudgifter (transport af borgere med bevægelseshandicap til arrangement, afholdelse af transportudgifter til udefra kommende oplægsholdere med flere til frivilligarrangementer etc.).

Men jævnføre de nye kriterier kan disse foreninger ikke forvente hel eller delvis dækning af nødvendige transportudgifter fra de to puljer.

På den baggrund anbefaler Handicaprådet:

- At tildelingskriterierne for de to ordninger enten ændres for samtlige frivillige foreninger, så alle frivilligarrangementer på lige fod kan søge om dækning af transportudgifter. Dermed vil der blive genskabt lige vilkår for alle.
- Eller at midlerne til de to puljer forøges betragteligt.

Handicaprådet skal i øvrigt henviser til tidligere afgivne høringsvar vedrørende kriterier for paragraf 18 midlerne, det seneste er afgivet til mødet i rådet 14. november 2023.

### **Fraværende:**

Jørgen Bodilsen

Katrine Kjørbo

Michael Mathiesen

Majken Christensen

Thomas Kok

Jacob Svendsen

### **Bilag**

1: Partnerskabsaftale ÆS og HK 2024

2: Aktiviteter i aftalen 2024

3: Guide til samarbejdet 2024

**Fraværende** Jørgen Bodilsen, Katrine Kjørbo, Michael Mathiesen, Majken Christensen, Thomas Kok, Jacob Svendsen

# Punkt 3: Høring: Udmøntning af midler til nye kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

23/40814

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

## Indledning

Denne sag handler om arbejdet med de nye kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Kvalitetsstandarderne erstatter Sundhedsstyrelsens publikation ”Anbefalinger til forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom” (2016).

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 12. september 2023 et udkast til høringssvar vedrørende de nye kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Med denne sag præsenteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget for en faglig vurdering af kvalitetsstandardernes betydning for Helsingør Kommune samt forslag til en overordnet ramme for udmøntning af medfølgende statslige midler.

## Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 om patientrettet forebyggelse.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Sundhedspolitik for Helsingør Kommune 2023-2030, *Lev livet – hele livet*. Særligt politikken fokusområde ”Et godt liv med kronisk sygdom” og det bærende princip ”Indsatser tilrettelægges så de når de borgere, som behøver dem mest”.

## Sagsfremstilling

### 1. Baggrund

Formålet med kvalitetsstandarderne er, at borgere med kronisk sygdom tilbydes indsatser af ensartet og høj kvalitet. Mennesker med kronisk sygdom har forskellige livsvilkår og muligheder. Kvalitetsstandarderne skal bidrage til bedre sundhed for den enkelte og dermed udskyde eller mindske brugen af sundhedsydelse senere i livet.

Helsingør Kommune tilbyder en afklarende samtale til alle borgere med kronisk sygdom og har forløb til borgere med følgende diagnoser: type 2 diabetes, hjertesygdom, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), kræft, lænderyglidelse, slidgigt i knæ eller hofteled og kroniske smerter.

Kvalitetsstandarderne (bilag 1) indeholder krav og anbefalinger til det konkrete indhold i de kommunale forebyggelsestilbud og til de faglige kompetencer hos medarbejderne. Der er krav om en afklarende samtale til borgere med kronisk sygdom og krav til hjælp til sygdomsmestring, fysisk aktivitet, ernæringsindsats, nikotinafvænning og forebyggende samtale om alkohol. Det er indsatser som Helsingør Kommune allerede tilbyder borgere med kronisk sygdom.

Derudover indeholder kvalitetsstandarderne krav til *tilrettelæggelsen* af tilbuddene med henblik på at understøtte deltagelsesmuligheder uanset borgerens sundhedskompetence. Sundhedskompetence er en kombination af de personlige kompetencer og ressourcer i omgivelserne, der bestemmer menneskers mulighed for at finde, forstå, vurdere og bruge information til at tage beslutninger om sundhed.

I bilag 2 sammenlignes kvalitetsstandardernes krav og anbefalinger med tilbuddet i Helsingør Kommune. Der skelnes mellem krav og anbefalinger i kvalitetsstandarderne. En anbefaling er bl.a. at alle borgere i risiko for at udvikle kronisk sygdom tilbydes en afklarende samtale, hvor samtalen i dag tilbydes borgere, der allerede har en eller flere kroniske sygdomme.

Nærværende sag forholder sig til de krav i kvalitetsstandarderne, som Center for Sundhed og Omsorg vurderer har betydning for den videre udvikling kommunens forebyggelsestilbud.

## 2. Videreudvikling af Helsingør Kommunes forebyggelsestilbud

Med afsæt i kvalitetsstandarderne vurderer Center for Sundhed og Omsorg, at forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom i Helsingør Kommune kan styrkes gennem nedenstående.

### *2.1. Styrket opsporing og differentiering i forhold til borgerens sundhedskompetencer*

Det er et krav, at tilrettelæggelsen af forebyggelsestilbuddene differentieres med udgangspunkt i den enkelte borgers sundhedskompetence. Differentiering bidrager til, at alle borgere får samme forudsætninger for at opnå en positiv effekt af indsatserne.

Vi ved at der i dag er social ulighed i sundhed knyttet til de store kroniske sygdomme. Sygdommene rammer oftest mennesker med ingen eller kort uddannelse. De udredes ofte senere og har højere risiko for at udvikle komplikationer, miste deres arbejde, få færre gode leveår og for at dø tidligere af deres kroniske sygdom.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at der prioriteres ressourcer på en opsøgende indsats blandt socialt sårbare borgere, særligt i i samarbejde med Center for Særlig Social Indsats og Center for Job, Borgerservice og Teknologi, de almene boligforeninger og praktiserende læger. Indsatsen skal være med til at opspore borgere med kronisk sygdom, som ikke selv henvender sig til egen læge eller til kommunen med henblik på at finde den rette sundhedsindsats sammen med borgeren.

Center for Sundhed og Omsorg oplever, at der i dag er væsentlige sproglige og sociale barrierer for deltagelse i de forebyggende tilbud. Forebyggelsestilbud der tilgodeser mennesker i sårbare og udsatte positioner kræver udvikling af et andet forløb, som supplerer det nuværende. Det vil betyde, at nogle borgere får en mere afgrænset kommunal indsats, mens andre får en mere håndholdt indsats med tættere opfølgning og støtte til den enkelte. Det indebærer flere ressourcer, men også at der både omprioriteres ressourcer til denne omlægning. En kommune, der ser ud til at være lykkedes med dette er fx Rebild Kommune, hvor sundhedscentret har udviklet et fleksibelt og særligt tilrettelagt forløb i "Sundhedsværkstedet". Forløbet er tilpasset borgere med kronisk sygdom, som samtidig er i en sårbar eller udsat position. Her oprettes mindre hold og der er lettere alternativer til den ordinære træning, som for nogle kan være en barriere.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at indsatsen varetages af en sygeplejerske på fuld tid til opsporing, forløbskoordinering, træning (evt. lokalt), undervisning og brobygning til civilsamfund i forhold til sårbare borgere.

## *2.2. Aktiv støtte til vedligehold*

Det er et krav, at der aktivt støttes op om videreførelse og vedligehold af effekt efter endt indsats. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at der prioriteres ressourcer på at oparbejde et systematisk samarbejde med lokale patientforeninger og aftenskoler, frivillige sociale foreninger og evt. kulturinstitutioner omkring vedligehold af nye vaner i fællesskab med andre.

Center for Sundhed og Omsorg har i dag et samarbejde med udvalgte patientforeninger, men der er behov for en bredere afdækning af lokale muligheder og at få oparbejdet et fast samarbejde med en række aktører, der kan bygges bro til.

## *2.3. Styrket ernæringsfaglighed*

Det er et krav, at kommunerne tilbyder en ernæringsindsats (kostvejledning eller diætbehandling) til borgere med kronisk sygdom, som ud fra en sundhedsfaglig vurdering af funktionsevne og helbredsforhold kan have gavn af indsatsen.

I dag varetages denne indsats af en ekstern diætist på konsulentbasis

Kommunens køkken, midlertidige døgnpladser og forebyggende indsatser for borger med kronisk sygdom har nu i et år været samlet under ét tag i Sundhedshuset. Det giver gode muligheder for en mere fokuseret og sammenhængende indsats for vores borgere med kronisk sygdom. Diætisten skal både varetage opgaver på kommunens midlertidige pladser og dermed styrke ernæringsindsatsen for borgere med en kronisk sygdom samt varetage opgaver i den ambulante genoptræningsfunktion med forebyggende indsatser for borgere med kronisk sygdom.

Diætisten vil blive ansat under køkkenfunktionen i Sundhedshuset med henblik på at styrke det ernæringsfaglige område og bidrage med vejledning og rådgivning ift. diæter. Opgaverne omfatter dels individuel og gruppebaseret kostvejledning og i særlige tilfælde diætbehandling til borgerne, og dels teoretisk undervisning og praktisk madlavning på sygdomsspecifikke hold.

## *2.4. Monitorering, evaluering og kvalitetsudvikling*

Det er et krav, at kommunerne anvender tilgængelige data om deres population. Populationsdata kan sammenholdes med data om de borgere, som modtager kommunens forebyggelsestilbud. Det betyder, at kommunen følger, hvilke grupper af borgere, der deltager i indsatserne og hvem der ikke deltager med henblik på at arbejde med en større tilslutning. Dette gøres ved, at kommunen registrerer:

- Hvilke borgere, der henvises til forebyggelsestilbuddene (i forhold til populationen)
- Hvad årsagen til henvisning er
- Hvilke indsatser der iværksættes
- Hvad er varigheden af forløb, herunder årsager til frafald
- Tilstande før og under indsatser, evt. ved brug af test.

Der pågår et nationalt arbejde, som skal sikre kommunerne et bedre datagrundlag. Det forventes klar ultimo 2025.

Center for Sundhed og Omsorg vil i første omgang lave en frafaldanalyse på forebyggelsestilbuddene med henblik på at styrke gennemførelsen på forløbene. Dette indebærer aktiv kontakt til borgere, der vælger at afbryde deres forløb i utide. Der vil blive taget telefonisk kontakt til borgeren med henblik på at identificere årsager til frafaldet og samtidig være nysgerrig på, hvad der skulle til for at de genoptog forløbet, eller om de er fortsat en indsats på egen hånd.

Derudover er Patient Rapporterede Oplysninger (PRO-data) under afprøvning i Helsingør Kommune blandt borgere med diabetes. I andet halvår 2024 forventes implementering til borgere med iskæmisk hjertesygdom. Medarbejdere skal oplæres og superviseres i brug af PRO-spørgeskemaet som dialogværktøj med henblik på at kvalificere den afklarende samtale yderligere og bidrage til kvalitetsudvikling af forløbene.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Helsingør kommune har siden 2023 modtaget 2,240 mio. kr. årligt, svarende til 2,460 mio. kr. i 2025 årligt via bloktilskuddet til udmøntning af midler til 1) arbejdet med nye kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom og 2) den kommunale akutfunktion. Tilskuddet stiger en smule fra 2029 og frem. Der er fra national side lagt op til at kommunerne bruger 51 % heraf til patientrettet forebyggelse (med afsæt i kvalitetsstandarder 2024) og 49 % til de kommunale akutfunktioner (nye kvalitetsstandarder i 2023). Det er dog op til den enkelte kommune at beslutte.

I 2023 indgik midlerne i opbremsningssagen og midlerne blev ikke anvendt. I 2024 er 600.000 kr. anvendt i den kommunale akutfunktion.

Center for Sundhed og Omsorg har årlige udviklingsmidler på 630.000 kr. til udvikling af den patientrettede forebyggelse. Disse midler må ikke bruges på drift.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at i alt 1.072.000 kr. (43 %) af bloktilskudsmidlerne årligt fra 2025 anvendes til videreudvikling og drift af forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom, som beskrevet i afsnit 2. Øvrige udgifter dækkes af eksisterende midler. Dette er opsummeret i tabellen nedenfor.

### *Indsats*

Fuldtidsansat sygeplejerske med socialfaglige kompetencer til at varetage 1) opsporing og 2) udvikling og drift af differentierede forløb (forløbskoordinering og drift af mindre hold). Derudover en fysioterapeut på halv tid til at varetage træning.

Aktiv støtte til vedligehold og brobygning:

Der laves en afdækning i 2024 med henblik på konkrete samarbejdsaftaler.

### *Finansiering*

Bloktilskudsmidler fra 2025

Eksisterende udviklingsmidler til patientrettet forebyggelse i 2024 til afdækning.

Bloktilskudsmidler fra 2025

Styrket ernæringsfaglighed:

En deltids diætiststilling (20 timer/uge)

Monitorering, evaluering og kvalitetsudvikling:  
Frafaldsanalyse og kompetenceudvikling i brug af  
PRO-data

Bløktilskudsmidler 2025  
suppleret med 100.000 kr. fra  
eksisterende lønmidler på HRT.

Varetages løbende inden for  
eksisterende ressourcer,  
herunder udviklingsmidler til  
patientrettet forebyggelse.

## **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Sagen er sendt til høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

### **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender den anbefalede ramme for fordeling af midler.

### **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at der foretages høring i Handicaprådet.

## **Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 11-06-2024**

Frederikke Storm deltog under punktet, hvor hun orienterede om sagen og svarede på spørgsmål.

Handicaprådet hilser med tilfredshed indførelse af kvalitetsstandarder for borgere med kroniske sygdomme. Rådet er i særlig grad tilfreds med et stærkere fokus på at nedbringe uligheden i sundhed i Helsingør. Det hedder i sagsfremstillingen, at kvalitetsstandarderne skal tilrettelægges *"med henblik på at understøtte deltagelsesmuligheder uanset borgernes sundhedskompetence"*.

Med det afsæt anbefaler Handicaprådet, at kvalitetsstandarderne i mere specifik grad forholder sig til de særlige udfordringer, der knytter sig til sundhedstilstanden for borgere med vidtgående udviklingsmæssige handicap og alvorlige psykiske lidelser, der i helt ekstraordinære grad er ramt af ulighed i sundhed.

Eksempelvis dør borgere med udviklingshandicap markant tidligere end andre borgere blandt andet pga. en generelt ringere sundhedstilstand. Rådet henviser i den forbindelse til rapporten "Dødeligheden for 18-74-årige med udviklingshandicap" finansieret af Helsefonden og udgivet i 2024 af SDU.

Ydermere har personer med psykisk sygdom f.eks. en levealder der er 7-10 år kortere end resten af befolkningen, dokumenteret ved et studie fra Center for Registerforskning ved Aarhus Universitet.

På den baggrund anbefaler Handicaprådet, at Center for Sundhed og Omsorg samarbejder med Center for Særlig Socialindsats med henblik på at tilgodesse disse problemstillinger i kvalitetsstandarderne.

Helt konkret opfordrer Handicaprådet til, at den kommende diætist på Sundhedshuset som en prioriteret opgave får et stærkt uddannelses- og rådgivningssamarbejde med køkkenpersonale og andre relevante ansatte på kommunens botilbud og beskæftigelsestilbud såvel som private tilbud af tilsvarende karakter.

Borgeren kontakter selv Visitationen og kan i mange tilfælde komme til at vente i 4-6 uger før man får besøg. Vigtigt at det er kort ventetid for besøg og ikke en telefonsamtale når det er akut.

Ved afslutningen af et forløb kan det evt. videreføres i civilsamfundet (foreningslivet), men det forudsætter en aktiv brobyggerindsats (konsulentstøtte).

Helsingør Kommune bør også tilbyde forløb til personer med handicap i bred forstand – fysisk, kognitivt og psykisk - som ofte har udfordringer med at mestre sygdommen og de fysiske begrænsninger.

#### **Fraværende:**

Jørgen Bodilsen

Katrine Kjørbo

Michael Mathiesen

Majken Christensen

Thomas Kok

Jacob Svendsen

#### **Bilag**

1: Kvalitetsstandarder - forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

2: Skemaoversigt for kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom 2024

**Fraværende** Jørgen Bodilsen, Katrine Kjørbo, Michael Mathiesen, Majken Christensen, Thomas Kok, Jacob Svendsen

# Punkt 4: Orientering: Øget fokus på fællesskaber og civilsamfund i Center for Særlig Social Indsats

24/16409

## Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

## Indledning

Gode, inkluderende fællesskaber kan være en forebyggelsesfaktor, når det kommer til mistrivsel og ensomhed. Og forbundethed og fællesskaber er ligeledes et vigtigt element i en recoveryproces fra en psykisk lidelse. Social- og Beskæftigelsesudvalget samt det specialiserede socialområde har derfor gennem længere tid været optaget af, hvordan vi kan skabe og forbedre samarbejdet med det omgivende civilsamfund, lige fra det lokale foreningsliv til de større NGO'er, der bevæger sig på den sociale scene. Det er ligeledes et område Byrådet og andre fagudvalg har peget på som vigtigt, og det er en del af visionen for kommunen, ligesom det fremgår af en lang række politikker.

I dette dagsordenspunkt orienterer Center for Særlig Social Indsats om, hvorfor det er vigtigt at styrke samarbejdet med civilsamfundet, og hvordan det kan styrke samarbejdet med den enkelte borger. Herudover fremføres ideer til konkrete samarbejder, samt hvordan vi kan styrke et strategisk fokus på området.

## Retsgrundlag

Serviceoven.

## Relation til vision og tværgående politikker

Dagsordenspunktet relaterer sig til satsningsområde 3 under vision 2030: Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.

Herudover relaterer det sig til følgende politikker:

- Psykiatripolitik og -handleplan
- Handicappolitik
- Sundhedspolitik
- Politik for et værdigt ældreliv
- Kulturpolitik
- Idræts- og Fritidspolitik.

Endeligt relaterer punktet sig til Social- og Beskæftigelsesudvalgets pejlemærke 5: Fokus på samarbejdet med kultur/foreningsliv.

## Sagsfremstilling

### 1. Hvorfor er det vigtigt med mere fokus på fællesskaber i Helsingør Kommune?

Ufrivillig ensomhed kan have alvorlige konsekvenser for både det mentale og fysiske helbred. Ensomhed kan være invaliderende for det enkelte menneske og dyrt for samfundet. At føle forbundethed og indgå i fællesskaber er fundamentale behov for os mennesker. Det er her, vi danner meningsfulde relationer, føler os set og føler, at vi hører til. Forskning viser også, at samhørighed er afgørende for børns trivsel og læring. Fællesskaber, hvor vi mødes om meningsfulde aktiviteter, fungerer som beskyttelsesfaktorer, der ruster mennesker og dermed virker forebyggende. Gode fællesskaber kan altså være centrale, hvis vi skal modvirke mistrivsel og ensomhed og forebygge eller komme os fra en psykisk lidelse.

### *1.1. Ensomhed i tal (fra Helsingør Kommunes Sundhedspolitik og Sundhedsprofilen fra 2021)*

11 % af borgerne i Helsingør Kommune rapporterer, at de føler sig ensomme. Ensomhed forstået som at være uønsket alene, optræder i alle aldersgrupper.

Oplevelsen af ensomhed er højest blandt de 16-34 årige (20 %) i Helsingør Kommune.

Der er en sammenhæng mellem ensomhed og nedsat helbred.

?

Ovenstående tal er trukket fra generelle rapporter, der rummer den brede befolkningssammensætning. For den del af befolkningen, der har brug for en særlig social indsats, er der ikke grund til at tro, at tallene er mindre. Men det at få adgang til og turde begå sig i fællesskaber i civilsamfundet kan være sværere.

### 2. Hvordan vurderer civilsamsfundsaktører, at vi kan forbedre samarbejdet?

I juni 2023 inviterede Social- og Beskæftigelsesudvalget til et temamøde med fokus på styrket samarbejde med civilsamfundet. Her var en række civilsamsfundsaktører samlet med politikere og kommunale medarbejdere for at drøfte, hvad der skal til for at styrke samarbejdet mellem kommune og civilsamfund. Opsamlingen på drøftelserne viste, at pointerne overordnet fordelte sig på følgende områder:

#### *2.1. Samarbejde og kendskab på tværs*

En pointe var, at der mangler viden om, hvilke tilbud der findes. Hvis kommunen skal vise videre, er der et behov for et overblik over, hvad der kan vises videre til. Derudover blev det nævnt, at kommunen kan være uoverskuelig at samarbejde med, da der er mange forskellige indgange og centre. Endelig var en central pointe, at et bedre samarbejde kræver, at vi gør op med siloerne og tør at arbejde ligeværdigt og samskabende for at finde fælles løsninger.

#### *2.2. Rustede fællesskaber og frivillighed*

Det andet tema omhandlede de frivillige fællesskaber og deres evne til at inkludere og rumme andre målgrupper. Her var det en pointe, at det frivillige foreningsliv hovedsageligt er båret af frivillige kræfter. Derfor kan det være svært at have tilstrækkelige ressourcer til inklusions- og netværksarbejde, da der i forvejen er mangel på frivillige i foreningslivet. Det blev også nævnt, at der kan være et behov for, at de frivillige fællesskaber får hjælp til at udvikle de kompetencer det kræver, at inkludere mennesker der er udsatte eller har psykiske udfordringer.

#### *2.3. Deltagelse og kontinuitet*

Der blev talt meget om, hvad der skal til for at få mennesker, der er uden for de gængse fællesskaber, til at deltage kontinuerligt i frivillige fællesskaber. Der kan være et længerevarende behov for at få hjælp til at støtte mennesker til at bryde den sociale isolation. Der er behov for en mere håndholdt indsats, dedikerede ressourcer og mere varige indsatser.

### 3. Hvordan kan vi arbejde mere målrettet med inddragelse og samarbejde med civilsamfundet?

#### *3.1. Dedikerede ressourcer – en netværks-/brobygningsmedarbejder*

Ovenstående pointer fra temamødet og erfaringer fra andre kommuner understreger ligeledes, at der er behov for dedikerede ressourcer, der på forskellige niveauer kan styrke samarbejdet mellem socialområdet og civilsamfundet og føre de gode intentioner fra tanke til handling.

Konkret ville en netværks- eller brobygningsmedarbejder med fokus på socialområdet - jf. anbefaling i Psykiatripolitik og –handleplan - kunne bidrage til et strategisk fokus på tværs af kommunens centre, hvor arbejdet med civilsamfund og fællesskaber er et væsentligt element i alle velfærdsområdernes politikker.

Samtidig ville personen kunne arbejde netværks- og relationsbaseret og skabe konkrete samarbejder i civilsamfundet og understøtte de kommunale tilbud og medarbejderes arbejde med at opdyrke samarbejder eller skabe forbindelser til civilsamfundstilbud for den enkelte borger. Her kunne man hente inspiration fra Helsingør Kommunes nye Småbørnshus. De har ansat en brobygningsmedarbejder, der har succes med at etablere samarbejder i civilsamfundet og understøtte, at medarbejderne allerede fra starten tænker ind i indsatsen, at fællesskaber og netværk er vigtige forudsætninger for livskvalitet.

#### *3.2. Gode erfaringer og konkrete indsatser*

Herunder beskrives to konkrete initiativer, hvor de mest udsatte borgere i kommunen mødes om meningsfulde aktiviteter, og dermed opnår højere livskvalitet og måske bliver understøttet i at komme sig.

##### *3.2.1. OMBOLD*

I marts 2024 startede Helsingør Kommune officielt et OMBOLD projekt i samarbejde med Snekkersten Idrætsforening med midler, der blev prioriteret i budgettet. Projektet har stor succes med 10-15 deltagere i udsatte livspositioner, og der er generelt meget positive tilbagemeldinger fra de deltagende. Der er midler til at drive projektet frem til maj 2025. Foreningen OMBOLD vurderer i en implementeringsplan, at omkostningerne ved at drive OMBOLD som kommune, vil være 107.460 kr. pr. år efter projektet.

##### *3.2.2. Projekt: Brug Billedskolen*

I 2021 var Helsingør Kommune en del af Kulturmetropolens projekt ”et bedre liv med kultur”, hvor målet var at undersøge, hvorvidt kultur kunne fungere som sundhedsfremme. Det blev et samarbejde mellem Center for Rusmidler, Omsorg og Støtte under Center for Særlig Social Indsats og Billedskolen, hvor borgere i udsatte positioner en gang ugentligt deltog i et forløb på Billedskolen med en underviser derfra. Der var god tilslutning, og de deltagende borgere havde god effekt af forløbet. Efter projektets afslutning fandt Billedskolen midler fra egen ramme til at køre endnu et forløb. Erfaringen viste, at længere forløb fungerer bedst og ikke korte forløb med mange ophold. Dette fordi, at deltagernes livssituation ofte er karakteriseret ved komplekse problemstillinger, og stabilitet kan være en vigtig faktor ift.

at fastholde borgerne. Den årlige omkostning til at drive ”Brug Billedskolen” er 100.000 kr., som dækker undervisningshonorar og materialer.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Center for særlig Social Indsats har ikke midler til at finansiere de ovenstående indsatser og andre indsatser, og har ikke fremført forslag som driftsønsker.

### **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Dagsordenspunktet skal til orientering i Udsatterrådet og Handicaprådet.

### **Indstilling**

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

### **Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 11-06-2024**

Pernille Madsen orienterede om sagen.

Handicaprådet tog orientering til efterretning.

#### **Fraværende:**

Jørgen Bodilsen

Katrine Kjærbo

Michael Mathiesen

Majken Christensen

Thomas Kok

Jacob Svendsen

**Fraværende** Jørgen Bodilsen, Katrine Kjærbo, Michael Mathiesen, Majken Christensen, Thomas Kok, Jacob Svendsen

## **Punkt 5: Høring: Valg til Seniorrådet som fremmødevalg**

22/7295

### **Sagen afgøres i:**

Byrådet 2022-2025

### **Indledning**

Seniorrådet i Helsingør Kommune har igennem længere tid ønsket, at valg til Seniorråd foregår som fremmødevalg i stedet for digitalt og brev valg, som er den nuværende praksis. Seniorrådet anser et fremmødevalg som en betydelig opkvalificering af seniorrådsinstitutionen med en forventet større stemmedeltagelse og en større demokratisk legitimation.

Seniorrådet har på den baggrund sendt en ansøgning til Byrådet om afholdelse af fremmødevalg ved fremtidige valg til Seniorråd/Ældreråd.

Med denne sag skal Byrådet beslutte, om Seniorrådets ansøgning om fremmødevalg kan imødekommes.

### **Retsgrundlag**

Lov om kommunale og regionale valg.

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Vejledning om ældreråd.

### **Relation til vision og tværgående politikker**

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

### **Sagsfremstilling**

#### 1. Baggrund for Seniorrådets ansøgning

Seniorrådet behandlede på møde den 5. februar 2024 et punkt om afvikling af valg til Seniorrådet som fremmødevalg.

Seniorrådet er interesseret i større valgdeltagelse i forhold til Seniorrådsvalg. Rådets opfattelse er, at administrationen ikke ønsker fremmødevalg, da det er for dyrt. Der ønskes en orientering fra Jeppe Buhl Rasmussen angående fremmødevalg og mulighederne herfor. Jeppe orienterede om Vejledning nr. 9450 af 16. juni 2021 om afholdelse af kommunale og regionale valg tirsdag den 16. november 2021, afsnit 7.8.

Efter drøftelserne på mødet besluttede Seniorrådet, at rådet vil fremsende en henvendelse til Byrådet om rådets ønske om fremmødevalg. Pernille udarbejder et udkast til henvendelsen.

*Seniorrådets ansøgning:*

Seniorrådet har efterfølgende sendt en ansøgning til byrådet om, at valget kan afvikles som et fremmødevalg, hvor rådet har skrevet følgende baggrund for ansøgningen:

”Seniorrådet ønsker fremmødevalg – som de fleste andre kommuner har fundet løsninger på

Er Helsingør Kommune virkelig tilfreds med en stemmeprocent på 25,4? Sådan blev det nuværende Seniorråd valgt, og det synes vi ikke svarer til den store indsats, vi lægger i arbejdet med at bygge bro mellem kommunen og de ældste borgere på over 60 år – det er hver tredje.

Stemmeprocenten i Helsingør var i 2021 helt i bund i sammenligning med andre kommuner, og det bunder blandt andet i valgmetoden. De højeste stemmeprocenter var i kommuner med såkaldt fremmødevalg, hvor 60+-borgere kunne stemme til Seniorrådet samtidig med valget til byråd og regionsråd. Derfor er over halvdelen af landets kommuner nu gået over til fremmødevalg.

Ifølge Danske Ældreråd var de gennemsnitlige stemmeprocenter på landsplan i 2021:

Fremmødevalg i forbindelse med kommunevalget	63,8 %
Brevvalg	43,7 %
Digitalt valg	31,8 %
Helsingør havde både brevvalg og digitalt valg	25,04 %
Helsingørs stemmeprocent ved kommunevalget	68,57 %

Danske Ældreråd oplyser også, at 52 kommuner gennemførte fremmødevalg i 2021. Heraf 10 kommuner, som tidligere havde andre valgformer, og 5 kommuner, som ikke havde valg i 2017. Selv om digitale valg måske er fremtiden, taler tallene deres eget sprog. Tiden er ikke moden til det – og slet ikke de ældste.

Alligevel har administrationen hidtil vurderet, at det er for dyrt og for besværligt at gennemføre fremmødevalg til Seniorrådet. Vi mener omvendt, at ansvaret for at styrke de lovbestemte Seniorråds mandat og indsats er politisk.

Det nuværende Seniorråd har besøgt alle plejehjemmene og understøttet arbejdet med at åbne cafeerne for naboer og lokale foreninger, vi har medvirket aktivt til de nye borgerrettede kvalitetsstandarder, vi har kortlagt standarden af busforbindelser og offentlige toiletter, vi arbejder i dybden med ældres boligbehov, vi har holdt borgermøder og har diskuteret og afgivet over 100 høringssvar i stort og småt, og vi har formaliseret samarbejdet med ÆldreSagen og Faglige Seniorer for at indkredse de vigtigste fælles indsatser.

Fremmødevalg vil koste mere end den kvarte million, som Seniorrådet hensætter af sit budget ved en ”tvungen opsparing” hen over valgperioden. Det viser det vedlagte overslag fra 2021. Men demokrati er ikke gratis, og vi synes ikke, at Helsingør kan være den lave stemmeprocent bekendt. Der er brug for at tage ja-hatten på og gå til sagen med et helt andet ambitionsniveau. I god tid inden næste valg bør der laves nye økonomiske beregninger af omkostningerne.

Netcompany har overtaget it-styringen fra KMD og kan allerede nu give et angiveligt lavere prisoverslag ud fra indbyggertallet. Det er blevet dyrere at udsende breve til de ikke-digitale borgere, så der vil være penge at spare ved en samlet valginformation. Valgkortene bliver udsendt digitalt, men man vil også kunne bruge sit sundhedskort som valgkort på samme måde, som man ”tjekker ind” hos lægen og på apoteket,

De største udgifter til fremmødevalg er praktikken omkring afstemningen, som *så vidt muligt* skal foregå i et særskilt lokale med egne tilforordnede, der skal bespises og have diæter. Det er der 52 andre kommuner, der har fundet en løsning på, og Ældre Sagen og Faglige Seniorer bakker fuldt og helt op om denne henvendelse med et tilbud om at samle det nødvendige antal tilforordnede i medlemskredsen.”

Som bilag til ansøgningen er vedlagt ”andre Seniorråds erfaringer med fremmødevalg i 2021”. Bilaget er vedlagt denne sag som bilag.

Det er ikke muligt at anvende det hidtidige valgsystem fra KMD til afviklingen af valg i 2025, men Netcompany har oplyst, at de er i gang med at udvikle et nyt system.

## 2. Andre afstemninger samtidig med kommunal- og regionalvalget

I vejledningen om afholdelse af kommunale og regionale valg fremgår følgende af afsnit 7.8:

*”Kommunalbestyrelsen kan beslutte, at der i forbindelse med valget skal afholdes en særlig lokal afstemning, f.eks. valg til ældrerådet. En forudsætning herfor er, at den lokale afstemning, herunder valg til ældrerådet, tilrettelægges på en sådan måde, at den lokale afstemning foregår tydeligt og klart adskilt fra kommunal og regionalvalget, herunder med særlige valgborde, stemmerum og stemmekasser og så vidt muligt i adskilte lokaler med særskilte adgangsveje til de pågældende stemmelokaler. Den lokale afstemning skal herudover tilrettelægges på en måde, så den ikke kan virke forstyrrende på vælgerens adgang til at stemme ved kommunal- og regionalvalget eller på gennemførelsen af valget i øvrigt, og sådan, at kommunal- og regionalvalget har første prioritet i forhold til den lokale afstemning.”*

### 2.1. Praktik på valgstedet

Valghandlinger i Helsingør Kommune afvikles på 12 valgsteder. På nogle valgsteder er der ikke tilstødende lokaler, som egner sig til afstemninger, så det er ikke muligt på alle 12 valgsteder at afvikle en anden afstemning i særskilte lokaler. Et tilstødende lokale til afvikling af Seniorrådsvalg skal være tilgængeligt for handicappede og dårligt gående. Valgstederne Laden og Kvistgård Idrætsanlæg afvikles ikke i en kommunal ejendom.

På alle valgsteder vil det være forbundet med praktiske vanskeligheder at afvikle en anden afstemning samtidigt med kommunal- og regionalvalget, uanset om afviklingen sker i særskilt lokale eller i samme valglokale. Det betyder, at valg til Seniorrådet skal afvikles med egne valgborde og stemmebokse. Stemmeboksene skal indkøbes op til afviklingen, og efterfølgende skal der findes opbevaringsmulighed indtil næste valghandling. Kommunen råder ikke over ekstra valgbokse, som kan anvendes samtidigt med afviklingen af en ordinær valghandling.

Sker afviklingen i samme lokale, skal der være tydelig adskillelse, så vælgeren ikke risikerer at blive forvirret og dermed afgive sin stemme til en forkert valghandling, end det var vælgerens intention.

Det kan derfor blive nødvendigt at ændre på den nuværende opstilling af det enkelte valgsted. Der er i forvejen en udfordring på flere valgsteder med manglende plads til optællingen, når der afvikles 2 valg samtidigt, hvilket er tilfældet ved kommunal- og regionalvalget.

## *2.2. Projektorganisering og administrative tilforordnede*

Det er nødvendigt at have en egentlig projektorganisering eller som minimum en projektleder, som kan stå for organiseringen og herunder træffe beslutninger i de situationer og på de spørgsmål, som måtte opstå i løbet af valgdagen. Denne opgave bør varetages af en projektleder ansat i administrationen.

Kommunens valgansvarlige kan ikke påtage sig at stå for udpegning og oplæring samt organisering af de administrative, som vil skulle bistå med afviklingen af valg til Seniorrådet, hvis valget skal afvikles samme dag som kommunal- og regionalvalget. Kommunens valgansvarlige vil heller ikke kunne være til rådighed for andre opgaver på valgdagen, hvis valget afvikles samme dag.

Der skal være særskilt personale til at tage hånd om afviklingen af Seniorrådsvalget. I forslag til budget for 2021 er beskrevet, at der skal være både frivillige valgtilforordnede samt administrative ansatte tilforordnede på hvert valgsted. De administrative tilforordnede skal således udpeges blandt kommunens ansatte. Afholdes valghandlingen på en hverdag, skal de administrative tilforordnede bruge en arbejdsdag på at bistå hermed. Budgettet for 2021 tog udgangspunkt i 11 valgsteder. I mellemtiden er tilføjet endnu et valgsted i kommunen, så antallet i 2025 vil være 12 valgsteder.

Oplægget til budgettet indeholder således en udgift til 2 administrative tilforordnede pr. valgsted, dvs. 24 medarbejder til 12 valgsteder. Det er formentlig en fordel ift. organisering på dagen, at der på valgstedet er 1 eller 2 administrative medarbejdere, som kan bistå med afviklingen af valghandlingen.

Til afviklingen af kommunal- og regionalvalget skal der i forvejen bruges 69 administrative ansatte medarbejdere til at sikre korrekt afvikling af valget. Det er en stor opgave at finde det tilstrækkelige antal administrative medarbejdere til afvikling af almindelige valghandlinger, så det kan være en udfordring at finde yderligere 24 administrative ansatte medarbejdere, som således skal stå for afviklingen af fremmødevalg til Seniorrådet.

Endelig er kommunens IT-afdeling optaget af opgaven med at sikre afviklingen af kommunal- og regionalvalget, hvilket sker med digital valgliste. IT-afdelingen kan derfor ikke påtage sig at bistå til afviklingen af fremmødevalg til Seniorrådet. Valg til Seniorrådet kan om nødvendigt afvikles på manuelle papirvalglistes.

## *2.3. Påvirkning af stemmeprocenten*

Det er i sagens natur usikkert, hvordan stemmeprocenten vil blive påvirket ved et fremmødevalg, men det er naturligt at forvente, at den bliver højere end tidligere, hvis valg til Seniorrådet afvikles samtidigt med og fra samme lokation som kommunal- og regionalvalget.

Vælgere, som ikke er i stand til at forlade deres hjem, kan ansøge om at brevstemme til ordinære valghandlinger i hjemmet. Desuden er der mulighed for at brevstemme på plejehjem, i dagcenter og aktivitetscentret Hamlet. Har vælgeren afgivet en brevstemme til kommunal- og regionalvalget, må det forventes, at personen ikke møder frem for at afgive en stemme til Seniorrådsvalg.

Ved seneste kommunal- og regionalvalg blev der afgivet 81 brevstemmer i private hjem og 354 brevstemmer på plejehjem m.v.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Seniorrådet har opsparet 479.000 kr. fra tidligere års mindreforbrug til det kommende seniorrådsvalg. Herudover forventes der et mindreforbrug i 2024 på den løbende drift af seniorrådet på ca. 100.000 kr., så der samlet set forventes en opsparring på ca. 579.000 kr. til afvikling af Seniorrådsvalg.

Der foreligger et budget for afviklingen af valg til Seniorrådet som fremmødevalg for 2021. Budget 2021 er vedlagt som bilag. Der foreligger ikke et opdateret budget til afvikling i 2025, men Seniorrådet har selv i ansøgningen angivet, at de afsatte midler ikke er tilstrækkelige til afvikling af et fremmødevalg. Et digitalt valg kan forventeligt afholdes inden for de opsparede mindreforbrug.

Når henses til, at der i 2025 er 12 i stedet for 11 valgsteder, vil den anslåede udgift også af den årsag være højere end budgettet for 2021. Udgifterne vurderes derudover generelt set at være steget. Budgettet indeholder ikke udgifter til ansættelse af en projektmedarbejder, som skal stå for afviklingen af valgbehandlingen.

De anslåede udgifter for budget 2021 til afvikling af fremmødevalg var følgende:

Post	Anslået udgift
Engangsudgifter til anskaffelser	154.550
Estimat på faste udgifter ved fremmødevalg	199.600
Udgifter til frivillige tilforordnede	143.550
Udgifter til administrative tilforordnede	99.000
I alt	596.700

Uden at ansætte en projektmedarbejder, anslås det, at der mangler op til 50-100.000 kr. i budgettet til afvikling af et fremmødevalg, hvis byrådet godkender, at valgbehandlingen kan afvikles som fremmødevalg, skal der afsættes yderligere midler i budgettet, hvilket i så fald bør håndteres i forbindelse med budgetvedtagelse for 2025. Hertil skal om nødvendigt afsættes midler til ansættelse af en projektmedarbejder.

## **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

## **Indstilling**

Staben for Politik og Jura indstiller,

at Byrådet godkender, at kommunen stiller lokaler, så vidt muligt særskilte lokaler, til rådighed på kommunens valgsteder, som Seniorrådet kan anvende til at afvikle et fremmødevalg, under forudsætning af, at Seniorrådet selv står for administration og afvikling af valgbehandlingen.

## **Indstilling**

Staben for Politik og Jura indstiller,

at der foretages høring i Handicaprådet

## **Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 11-06-2024**

Handicaprådet har ingen bemærkninger til punktet.

### **Fraværende:**

Michael Mathiesen

Jørgen Bodilsen

Katrine Kjærbo

Majken Christensen

Thomas Kok

Jacob Svendsen

### **Bilag**

1: Fremmødevalg referencer

2: Økonomisk budget juni 2022

**Fraværende** Michael Mathiesen, Jørgen Bodilsen, Katrine Kjærbo, Majken Christensen, Thomas Kok, Jacob Svendsen

# **Punkt 6: Høring: Implementering af Ankestyrelsens tilsynsudtalelse vedr. madservice på plejehjem**

22/1631

## **Sagen afgøres i:**

Byrådet 2022-2025

## **Indledning**

Denne sag vedrører Ankestyrelsens tilsynsudtalelse om Helsingør Kommunes kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp af 17. maj 2024.

Baggrunden for sagen er, at Forbrugerombudsmanden den 16. november 2021 videresendte Ældre Sagens henvendelse af 24. oktober 2021 til Ankestyrelsen. Ældre Sagen oplyste, at Helsingør Kommune i forbindelse med budgetforhandlingerne i 2019 havde ændret sin kvalitetsstandard for madserviceordning på plejehjem, således at et enkelt måltid i en bevilget madserviceordning ikke kunne fravælges.

Byrådet har senest på møde 24. april 2023 behandlet beslutning om udtalelse til Ankestyrelsen om madservice på plejehjem i relation til Helsingør Kommunes kvalitetsstandarder.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal med denne sag tage stilling til Ankestyrelsens tilsynsudtalelse om madservice på plejehjem i Helsingør Kommune af 17. maj 2024. Jf. bilag 1.

## **Retsgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse, kapitel VI

Serviceovens § 83

## **Relation til vision og tværgående politikker**

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## **Sagsfremstilling**

Sagen drejer sig om Helsingør Kommunes kvalitetstandard om madservice efter serviceovens § 83.

Ankestyrelsen vurderer, at Helsingør Kommune handler i strid med lovgivningen ved ikke at give beboere på plejehjem muligheden for at fravælge enkelte måltider i en bevilget madserviceordning.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at praksis for madservice på plejehjem i Helsingør Kommune ændres, således at praksis lever op til Ankestyrelsens afgørelse.

Den ændrede praksis indebærer, at alle borgere, som bor på plejehjem kan fravælge et enkelt måltid med 1 dags varsel. Fravalg betyder, at borgeren ikke opkræves betaling for måltidet. Ved indlæggelse på hospital gælder fravælgelse af måltider allerede ved indlæggelsen.

Den ændrede praksis vil indebære, at alle borgere, som bor på plejehjem informeres om ændret praksis, og at borgere, ved indflytning i plejeboligen informeres om denne praksis.

Det er Byrådet i Helsingør Kommune, som træffer endelig beslutning i sagen. I tilsynsbrevet beder Ankestyrelsen Byrådet om inden to måneder at oplyse, hvad Ankestyrelsens tilsynsudtalelse giver byrådet anledning til.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ingen afledte konsekvenser for økonomi- eller personaleforhold.

### **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Sagen skal i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

### **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at Helsingør Kommune efterlever Ankestyrelsens tilsynsudtalelse om madservice på plejehjem, samt
2. at Ankestyrelsen svares i overensstemmelse med ovenstående sagsfremstilling.

### **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at der foretages høring i Handicaprådet

### **Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 11-06-2024**

Handicaprådet tager Ankestyrelsens afgørelse til efterretning.

#### **Fraværende:**

Michael Mathiesen

Jørgen Bodilsen

Katrine Kjørbo

Majken Christensen

Thomas Kok

Jacob Svendsen

### **Bilag**

1: Brev fra AST maj 2024 Madservice plejehjem

**Fraværende** Michael Mathiesen, Jørgen Bodilsen, Katrine Kjørbo, Majken Christensen, Thomas Kok, Jacob Svendsen

## Punkt 7: Orientering: kommende sager

24/4824

### Sagen afgøres i:

Handicaprådet 2022-2025

### Sagsfremstilling

1. Temamøde omkring Ældre og Handicap afventer afholdelse til efteråret 2022 oplyst af Bente Slott. Marie Klintonp, Lene og Winnie tager fat i opgaven.  
På HCP mødet den 11.10.2023 informerede Pernille Madsen om, at et kommende møde forventes, at blive afholdt i april-maj 2024, hvor kollega Trine også er involveret.  
På HCP møde den 07.02.2024 blev det oplyst, at afholdelse af temamøde om ældre og handicap forventes at blive afholdt i løbet af efteråret 2024.
2. Tema omkring unge sættes på dagsorden på et kommende møde i Rådet. Der skal findes tidspunkt og sted, samt hvem der skal deltage i mødet. Der skal ligeledes findes en ansvarlig, som kan stå for punktet, samt tage kontakt til de forskellige enheder og aftale nærmere.  
Pernille Madsen arbejder på at lave aftale med hhv ungeværftet/headspace, da det ikke lykkedes til februar mødet.

### Indstilling

Formandskabet indstiller,

at der foretages drøftelse af punktet.

### Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 11-06-2024

1. Marie Klintonp og Pernille Madsen laver aftale med den nye Centerchef Mette Bierbaum i løbet af efteråret 2024.
2. Pernille Madsen arbejder på at lave en ny aftale med ungeværftet/headspace på et kommende møde.

### Fraværende:

Jørgen Bodilsen

Katrine Kjærbo

Michael Mathiesen

Majken Christensen

Thomas Kok

Jacob Svendsen

**Fraværende** Jørgen Bodilsen, Katrine Kjærbo, Michael Mathiesen, Majken Christensen, Thomas Kok, Jacob Svendsen

## **Punkt 8: Orientering: Handicaprådets Idéliste**

23/34621

### **Sagen afgøres i:**

Handicaprådet 2022-2025

### **Indledning**

På Handicaprådets møde den 07. juni 2023, blev det besluttet, at der fremover skal oprettes et fast punkt på de ordinære møder, som hedder "Handicaprådets Idéliste", som indeholder forslag til ideer fra Rådet.

### **Sagsfremstilling**

1. Jf. punkt 8 fra Handicaprådets møde den 08.02.2023 "Kunst og Handicap" blev det besluttet, at Michael Mathiesen og næstformand Jacob Svendsen kommer med et oplæg til et videre forløb for hvordan Handicaprådet kan komme tættere på kunstmiljøet i Helsingør. Der arbejdes videre med sagen.
2. På HCP møde den 07.02.2024, blev det aftalt, at Bente Slott skulle tage kontakt til psykolog Tine Mølgaard mhb på at høre, om hun kunne være interesseret i at deltage på et kommende møde i Handicaprådet, hvor hun kommer og fortæller hendes erfaringer med sport og fællesskaber for børn og unge med handicap, hvilket hun gerne vil.

Den videre kontakt til Tine Mølgaard er overgået til formandskabet.

3. På HCP møde den 07.02.2024 oplyste suppleant Vagn Christensen, at han repræsenterer diabetesforeningen. Det blev aftalt, at "Uddannelse af type 2 diabetes patienter" sættes på Idélisten.

### **Indstilling**

Formandskabet indstiller,

at, der foretages drøftelse af punktet

### **Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 11-06-2024**

1. Handicaprådet afventer det videre arbejde med oplæg om "Kunst og Handicap" fra medlem Michael Mathiesen og næstformand Jacob Svendsen.
2. Bente Slott opfordrer formandskabet til at tage det på som punkt til næste ordinære møde onsdag den 9. oktober 2024.
3. Punktet drøftes på næste ordinære møde.

### **Fraværende:**

Jørgen Bodilsen

Katrine Kjærbo

Michael Mathiesen

Majken Christensen

Thomas Kok

Jacob Svendsen

**Fraværende** Jørgen Bodilsen, Katrine Kjærbo, Michael Mathiesen, Majken Christensen, Thomas Kok, Jacob Svendsen

## **Punkt 9: Meddelelser og Eventuelt**

24/21120

### **Sagen afgøres i:**

Handicaprådet 2022-2025

### **Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 11-06-2024**

1.

Karl Vilhelm Nielsen har meddelt, at han udtræder som medlem af Handicaprådet.

Karl Vilhelms suppleant Vagn Christensen er ligeledes trådt ud af Handicaprådet.

Der skal indstilles et erstatningsmedlem for Karl Vilhelm, samt ny suppleant, som skal godkendes i Byrådet.

Marie Klintorp vender tilbage med forslag til nyt medlem.

Handicaprådet takker Karl Vilhelm for de mange års arbejde i Rådet og det gode samarbejde.

2.

Bente Slott har ikke kunne finde den nye Handicappolitik, samt psykiatriplanen på kommunens hjemmeside.

Britta kontakter Pernille Madsen mhb fremsendelse af Handicappolitik og psykiatriplanen.

Marlene Harpsø efterlyser ligeledes Handicappolitik og psykiatriplanen.

### **Fraværende:**

Jørgen Bodilsen

Katrine Kjærbo

Michael Mathiesen

Majken Christensen

Thomas Kok

Jacob Svendsen

**Fraværende** Jørgen Bodilsen, Katrine Kjærbo, Michael Mathiesen, Majken Christensen, Thomas Kok, Jacob Svendsen